

年 月 日

京都府中小企業技術センター所長 様

(〒 -)

申込者 住 所

事業所名

氏 名

(法人にあつては名称及び代表者の氏名)

担当者氏名

電 話 番 号 - -

試 験 ・ 分 析 依 頼 書

下記の試験・分析を依頼します。

記

別紙試験・分析詳細書のとおり

申 込 者 (本 社)	本社等所在地*	(〒 -)
	代表者氏名*	
	連絡先*	- -
	業 種 (主なものを一つ選んでください)	<input type="checkbox"/> 製造業、 <input type="checkbox"/> ゴム製品製造業の一部、 <input type="checkbox"/> 卸売業、 <input type="checkbox"/> 小売業、 <input type="checkbox"/> サービス業、 <input type="checkbox"/> ソフトウェア業・情報処理サービス業、 <input type="checkbox"/> 旅館業、 <input type="checkbox"/> その他()
	資本金の額	円
	従業員数	人 (常時使用する従業員の数)

*の項目は上記申込者欄と同一の場合は記入不要です。

【センター使用欄】

主たる事業として営んでいる業種	資本金基準	従業員基準
製造業、建設業、運輸業など	3億円以下 または	300人以下
ゴム製品製造業の一部	3億円以下 または	900人以下
卸売業	1億円以下 または	100人以下
小売業	5千万円以下 または	50人以下
サービス業	5千万円以下 または	100人以下
ソフトウェア業・情報処理サービス業	3億円以下 または	300人以下
旅館業	5千万円以下 または	200人以下

申請者 所在地	京都府内	関西広域連合内 (広域産業振興分野)	その他
京都府内	中小企業者：0.8 その他(大企業)：1.0	中小企業者：0.8 その他(大企業)：1.0	中小企業者：0.8 その他(大企業)：1.0
京都府外	中小企業者：0.8 その他(大企業)：1.0	1.0	一般機器：1.5 国貨与機器：1.0